FAX 019－626－2627

（公社）建荷協 岩手県支部行

令和5年度研修開催案内等送付希望連絡票（追加開催分）

太枠内をご記入の上、当支部までFAXをお願いいたします。

事業所名		担当者	
		電 話	
所在地		FAX	

研修の種類			コース（時間）	研　修　期　間	受講希望人数	受講申込期日
特定自主検査者資格取得研修	検査業検査者	フォークリフト	35	学科　令和5年11月20日（月）～22日（水） 実技　令和5年11月29日（水）～30日（木）		10/30日（火）
			21	学科　令和5年11月21日（火）～22日（水）		
			18	実技　令和5年11月29日（水）		

問い合わせ先　電話　０１９－６２６－２６１６　ＦＡＸ　０１９－６２６－２６２７

上記研修会を追加開催することと致しました。

受講希望の少ないコース（35時間）の開催です。

今回開催後の次回開催は、未定ですので是非ご検討ください。

受講希望のかたは、必要事項を記入のうえFAXお願いします。

※ 支部記入欄

ご担当者様

☐ 予約を受付しました。申込書等が届くまでもう少しお待ちください（4月1日頃から順次発送予定です）。

令和5年　　月　　日